# Vigilancia Epidemiológica Comunitaria con énfasis en la prevención de la DCI

***PELDI-2025***

# Acciones en el marco del Modelo de Atención Primaria en Salud

**Manual del Modelo de Atención Integral de Salud - MAIS**

| | |
|---|---|
| **La Salud y enfoque de APS** | Esfuerzo consciente de los individuos y los grupos sociales, en función del mejoramiento de las condiciones de vida |
| **Determinantes de la Salud** | Procesos que tienen el potencial para generar protección o daño, para la salud individual y colectiva. |
| **Epidemiología Comunitaria** | Herramienta para el análisis de la realidad y la transformación de la misma, con la participación activa de la comunidad |
| **Enfoque de interculturalidad** | Incorporar de manera transversal el enfoque intercultural en el modelo de atención y gestión. |

# Intervenciones para la prevención y reducción de la prevalencia de la DCI

**Prevención**

**Promoción**

**Provisión del Servicio** (paquete priorizado)

- Control Prenatal
- Control del Niño Sano
- Vacunación

**100% de establecimientos de salud a nivel nacional**

**Familia**

- Sesiones de educación y consejería
- *Conformación de mesas parroquiales
- **Vigilancia comunitaria

**Comunidad**

- Talleres prácticos de preparación de alimentos saludables – GALM del MSP.
- Talleres de revitalización para la prevención de la DCI.

***Mesas Intersectoriales parroquiales** – Espacio de participación y toma de decisiones en territorio con gestión intersectorial.*

***Vigilancia comunitaria** – Empoderamiento y activa participación de actores clave de la comunidad como un nexo con los servicios de salud.*

# ACTORES CLAVE PARA EL TERRITORIO:

Formación y Participación de **Tutores de Vigilancia Epidemiológica** Comunitaria con énfasis en la desnutrición crónica infantil

**A través de herramientas, estrategias y metodologías de educación popular.**

# Acciones territoriales VEC-DCI

## ACTORES CLAVE PARA EL TERRITORIO:

Tutores de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria con énfasis en la desnutrición crónica infantil

Los vigilantes comunitarios, contarán con el apoyo de Tutores de Epidemiología Comunitaria.

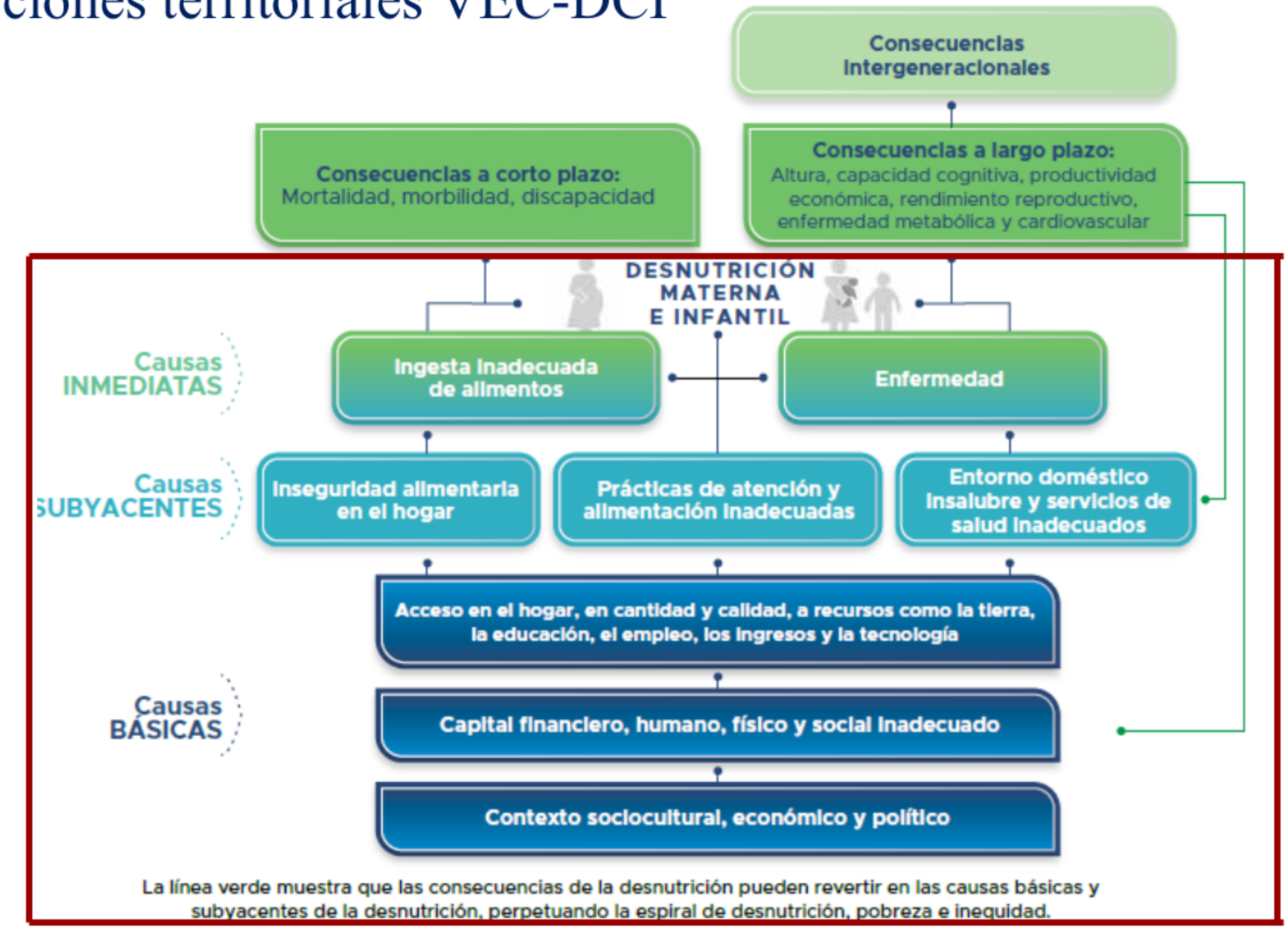
Captación de futuros vigilantes comunitarios, a través de espacios ya conformados en la comunidad

# Perfil de vigilantes comunitarios

**¿Hay algo que agregar en los perfiles?**

- Incluir el perfil de quiénes pueden ser los posibles vigilantes comunitarios…
- Actores y acciones…

# Acciones territoriales VEC-DCI




*Fuente: (Unicef, 2013)*

Vigilantes comunitarios tienen el contexto de los determinantes sociales alrededor de su comunidad.

# ¿Cómo invitar a los futuros vigilantes comunitarios?

**Partir de los conocimientos, actitudes y práctizas que poseen los futuros vigilantes comunitarios**

**Saberes**

- ¿Qué conoce de la desnutrición infantil?
- ¿Cómo se conoce a la desnutrición en su barrio, comunidad?

**Actitudes**

- Existe predisposición para mejorar hábitos de cuidado integral.
- Existe buena voluntad de aprender.

**Prácticas**

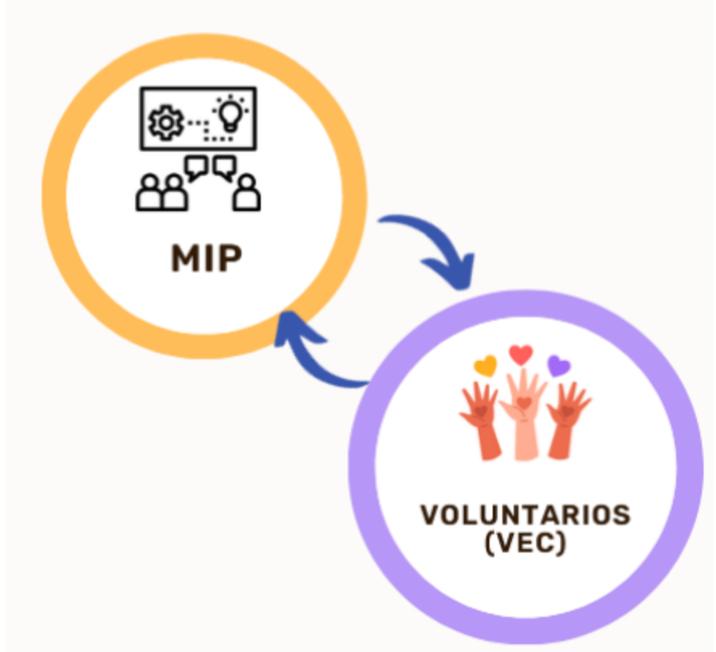
- ¿Cómo reconocer las señales de peligro en el recién nacido?
- ¿Cómo reconocer las señales durante el embarazo, después del parto?

# Canales para convocatoria

- Incluir cuáles pudieran ser los principales canales de convocatoria para los vigilantes…

- Comité local de salid, mingas, asambleas...

# MESAS INTERSECTORIALES PARROQUIALES (MIP) y VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA COMUNITARIA (VEC-DCI)




- ✔ Las MIP se pueden configurar como **espacios** para que las organizaciones sociales puedan **proponer voluntarios para participar** en el proceso de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria
- ✔ En el caso de ser pertinente **los Voluntarios (VEC-DCI) podrán participar de las MIP** con el **objetivo de articular y/o facilitar sus actividades en territorio.**
- ✔ La información levantada por los voluntarios en (VEC-DCI), de ser pertinente, podrá **servir como insumo para la generación de acciones de respuesta ante las problemáticas identificadas**.

# LÍNEA DE ACCIÓN

**VIGILANCIA ACTIVA**

**Comunidad**

trabajo horizontal

**Establecimientos de salud del PNAS**

**MSP**

VIGILANCIA-ALERTA, SEGUIMIENTO Y MONITOREO DEL EVENTO DE DCI

| Línea de acción | VEC - ACTIVA |
|---|---|
| **Estrategia** | Búsqueda activa de niños menores de 2 años de edad y gestantes. |
| **Actividad** | Vigilantes comunitarios (personas de la comunidad que apoyan de manera voluntaria) que emiten alertas para la prevención de la DCI. |

# Objetivo

Facilitar la Implementación la Vigilancia Epidemiológica Comunitaria con énfasis en la desnutrición crónica infantil, como un proceso de organización y participación social que contribuye a la integración de la población, con corresponsabilidad, en la identificación, análisis y acción frente a la salud y sus determinantes en la comunidad.

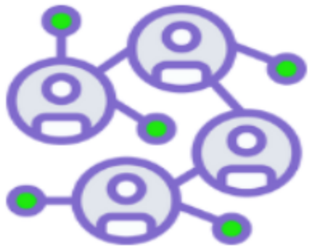
## Específicos:

- ✔ Promover el conocimiento de la salud y sus determinantes, con énfasis en la desnutrición crónica infantil.
- ✔ Establecer el proceso de epidemiología comunitaria con la activa participación de actores locales, como un elemento que contribuye a la prevención y reducción de la desnutrición crónica infantil.
- ✔ Impulsar en la comunidad el uso de herramientas que faciliten la trasferencia de información en torno a los factores de riesgo de la salud, haciendo énfasis en la desnutrición crónica infantil, con los servicios de atención en salud.
- ✔ Constituir un nexo entre la comunidad y los establecimientos de salud del primer nivel, para el abordaje de las necesidades territoriales en torno a la salud y sus determinantes, con énfasis en la desnutrición crónica.
- ✔ Fortalecer la participación social en espacios comunitarios y de salud ya definidos en cada territorio.

# Componentes

**IDENTIFICACIÓN**

**VINCULACIÓN**



**SEGUIMIIENTO Y MONITOREO**

Ministerio de Salud Pública

EL NUEVO ECUADOR

# Actividades

**PLANTA CENTRAL MSP**

COORDINATION

✔ Coordinación para el la actualización de directrices de VEC-DCI.

**DESCONCENTRADO**

**Zona**

✔ Formación de tutores en vigilancia epidemiológica comunitaria con énfasis en la prevención de la DCI.

**Distrito**

✔ Formación de tutores y vigilantes epidemiológicos comunitarios con énfasis en la prevención de la DCI.

**ESTABLECIMIENTOS DE SALUD**

✔ Formación de vigilantes epidemiológicos comunitarios con énfasis en la prevención de la DCI.

# Requisitos para formar parte del proceso de formación

| + 16 años | Pertenencia | Relacionable | Respeto |
|---|---|---|---|
| | | | |
| -Sepan leer y escribir.<br>-Tengan conocimiento de las cuatro operaciones básicas. | -Personas que sean de la comunidad o que conozcan el contexto en el que se desarrollan las dinámicas sociales.<br>-Identifiquen la realidad geográfica, condiciones sociales y económicas. | -Personas de la comunidad con voluntad y compromiso de formar parte de procesos de participación social en salud. | -Personas que estén dispuestas a un manejo adecuado de confidencialidad de información. |

# Convocatoria

**Entidades**

- GADS
- Fundaciones
- Cabildos
- Comité Ciudadano Local de Salud
- Juntas de Agua y Riego
- Juntas parroquiales

**Actividades**

- Mingas
- Clubes
- Programas de voluntariado
- Grupos de trabajo

**REPRESENTATIVIDAD**

+

**CORRESPONSABILIDAD**

=

**SOSTENIBILIDAD**



EL NUEVO ECUADOR

# Reportería

## Reporte mensual

| # de vigilantes formados | Número de riesgos individuales notificados en el último mes | Número de riesgos individuales notificados acumulado periodo 2025 | Número de riesgos individuales atendidos por el EAIS en el último mes | Número de riesgos individuales atendidos por el EAIS acumulado periodo 2025 | Link de verificables | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**Quipux:** Memorando Nro. MSP-SPSII-2025-0312-M de 20 de febrero de 2025

**Link:**

https://docs.google.com/spreadsheets/d/11hM9v-7ktKBCVMGI_nDJ5OVDecCs4QYq/edit?gid=1925479480#gid=1925479480

# Experiencias y logros Relevantes

- ¿Cuáles son las intervenciones efectivas para la prevención de la DCI?
- ¿Cuáles son los logros de la vigilancia epidemiológica comunitaria?
- ¿Cuáles son los logros esperados con la vigilancia epidemiológica comunitaria?

EL NUEVO ECUADOR

Ministerio de Salud Pública

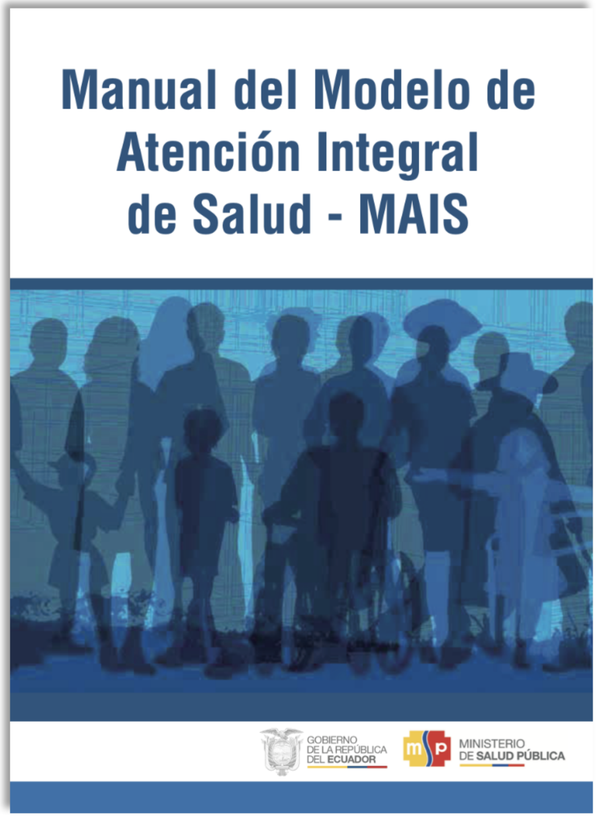
# Participación Social en Salud

EL NUEVO ECUADOR

Ministerio de Salud Pública

# Participación Social en el Ecuador

**PARTICIPACIÓN SOCIAL EN EL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD FAMILIAR, COMUNITARIO E INTERCULTURAL (MAIS -FCI) 2018**




- **LA GENERACIÓN DE CONDICIONES SALUDABLES NO ES POSIBLE SIN PARTICIPACIÓN ACTIVA** de las personas como sujetos de derecho, que conocen, acuerdan, ejecutan y evalúan conjuntamente con los equipos de salud las intervenciones en el marco del modelo de atención.

- La organización local se constituye en la contraparte de **VEEDURÍA DEL EJERCICIO DEL DERECHO A LA SALUD** y el funcionamiento de la red de servicios; que posiciona el **PODER CIUDADANO VINCULADO AL EJERCICIO DEL DERECHO A LA SALUD.**

.

# ¿Por qué es importante la participación social en salud?

Manifiesta la voz del pueblo para las decisiones de las autoridades públicas.

Contribuye a generar transparencia en la gestion de lo publico

Rompe con el enfoque biologista tradicional y contribuye a la transición a una medicina preventiva

Ayuda a fortalecer una gobernanza en salud efectiva Promueve la construcción de una política pública apegada a la realidad de los territorios

Empodera a la ciudadanía retomando el control de su sus vidas al incidir directamente en la salud y sus determinantes